Tout ce que vous avez toujours voulu savoir pour faire votre thèse

Du sang, des larmes et de la sueur



Article 21 du Décret du 16 janvier 2004

Thèse d’exercice pour le doctorat

- La thèse conduisant au diplôme d‘état de docteur en médecine est soutenue devant un jury présidé par un professeur des universités et composé d'au moins quatre membres dont trois enseignants titulaires des disciplines médicales

Quand soutenir sa thèse ? ?

- Au plus tôt, après la validation du troisième semestre de formation
- Au plus tard, trois années après la validation du troisième cycle des études médicales

Types de thèses possibles

- Épistémologie
- Linguistique
- Sociologie
- Economie
- Anthropologie
- Pédagogie
- Psychologie et comportement
- Sémiologie
- Stratégie diagnostique ou décisionnelle
- Thérapeutique
- Épidémiologie
- Histoire …………

(les objectifs et les méthodes diffèrent)

Mémoire de D.E.S.

- Indispensable pour obtenir le D.E.S.
- Travail de recherche dans la discipline
  - Qui concerne les soins primaires
  - Qui produit des connaissances nouvelles
  - Qui témoigne de l’acquisition de la démarche scientifique

La commission des thèses

- Évalue les fiches de thèses
- Organise des « soirées thèses »
- Apporte une aide soit directement soit en vous mettant en rapport avec des personnes ressources
- La boite à outils du thésard

Évaluation du projet de thèse

- **projet refusé**: le projet ne relève pas de la discipline MEDECINE GENERALE. L'étudiant peut néanmoins soutenir sa thèse s'il dispose d'un directeur et d'un président de thèse, mais, pour obtenir son D.E.S. de médecine générale, il devra **en plus déposer** un projet de MEMOIRE de recherche en médecine générale.
- **projet ajourné**: la commission estime que le projet doit être modifié, soit pour des raisons scientifiques ou de faisabilité, soit parce qu'en son état actuel il ne peut être considéré comme relevant de la discipline MEDECINE GENERALE
- **projet agréé**: la commission estime que le projet est de qualité scientifique honorable, que sa faisabilité est probable, et qu'il relève de la discipline MEDECINE GENERALE. L'étudiant peut commencer à travailler sur ce projet. **Il n'aura pas besoin de déposer un projet de mémoire de MEDECINE GENERALE pour obtenir son D.E.S. dans cette spécialité.**
- ne pas commencer le travail effectif de la thèse, et notamment le travail de recueil de données, avant d'avoir obtenu l'agrément de la commission sur le projet.

Soutenir sa thèse

- Permis d'imprimer signé par le président puis par le doyen
- Imprimer sa thèse
- Dépôt des exemplaires + 1 CD au bureau des thèses
- A P7 le bureau des thèses compose le jury
- Il existe des jury fixes qui se réunissent 3 fois par an

Soutenir sa thèse

- Préparer une présentation, sous Power point Maximum 15 minutes quel que soit l'importance de votre travail **ce qui vous oblige à choisir les messages qui vous semblent les plus représentatif de votre travail**
- 15 diapos maximum, y compris le titre
- Répéter la présentation
- Retrait de l'attestation provisoire sous 7 jours
- Retrait du diplôme définitif …3 ans après…

- **Bureau des thèses**

  - Indispensable : rendez-vous au bureau des thèses : "Site Villemin " accueil scolarité bureau16

  Mme NEJIC - tel : 01.57.27.86.35

  - Les règles de validation, de présentation de soutenance sont propres à chaque U.F.R.
- Règles pour les thèses collectives

Liens utiles

vous trouverez sur le site :

- Le règlement de soutenance de thèse
- La fiche de projet de thèse
- La fiche d’évaluation d’un projet de thèse
- Questions/Réponses sur les "thèses collectives"

Liens utiles

- **Epi data** pour le recueil des données et **Epi info** pour les traiter
- Consultez également le SISP (site d'Information en Santé Publique)

  EPI-INFO 6.04 (la plus connue) s'exécute dans un environnement "DOS" Pour télécharger la version française de de la version 6.04
- -> http://www.epiconcept.fr/html/epiinfo.html
  EPI-INFO 2000 s'exécute sous windows (95, 98, et NT) pour télécharger epi-info 2000 -> http://www.cdc.gov/epiinfo/
  EPI-DATA est logiciel gratuit windows conçu pour la saisie de données aux format Epi Info -> http://www.epiconcept.fr/html/epidata.html
- Vous pouvez également télécharger un petit résumé du mode d'emploi d'Epi Info au format Word® (80 Ko)

- TESTS STATISTIQUES un bonne adresse :
  -> http://www.u707.jussieu.fr/biostatgv/tests.php

- La BIUM

BIUM

http://www.bium.univ-paris5.fr/medecine/infosbib.htm

- 12 rue de l'École de Médecine, Paris 6ème
- du lundi au samedi de 9h a 19h
  La communication des documents débute à 9h30 et s'arrête à 18h30

BIUM

- La BIUM propose des **formations gratuites**, en général d’une durée de 2 heures pour un nombre maximum de 10 lecteurs
- **Pubmed 1** : initiation à l'interrogation de Pubmed

  durée 2 heures
  - La formation a pour objectif de présenter, à partir d’une recherche bibliographique précise, les principales possibilités d’interrogation de la base de données Pubmed - Medline :
  - Le thesaurus Mesh
  - Les combinaisons de termes au moyen d’opérateurs booléens
  - Les formats de visualisation
  - Les limites simples
- **Pubmed 2 : approfondissement**
- **Embase ; EMC en ligne; Cochrane - Evidence based medicine ; Pascal et Biological Abstracts**

BIUM

- La BIUM propose aussi des aides aux recherches biblio même pas le biais d’internet !

Le directeur de thèse

- Tout Docteur peut l'être : par exemple votre Maître de stage en médecine générale. Ce peut être un médecin hospitalier.
- Compétences sur le thème
- Compétences méthodologiques
- Disponibilité
- Vous devrez discuter avec lui de l 'avancée de votre travail et lui adresser tout ce que vous rédigez
- Parfois nécessité de plusieurs directeurs
- Liste des directeurs de thèses

Choix du président

- Le Président doit être choisi, de préférence, parmi les Professeurs titulaires de la Faculté de Médecine de l’Université Paris 7 – Denis Diderot.
- Si le Président appartient à une autre FACULTE DE MEDECINE, le candidat soutient sa thèse devant cette Faculté où son dossier universitaire sera communiqué. Il accomplit toutes les formalités administratives dans sa FACULTE D’ORIGINE.

Autres ressources

- Méthodologiste (souvent médecin de santé publique)
- Faire un budget et rechercher des financements
- Déclaration des conflits d'intérêts

FICHE DE PROJET DE THESE EN MEDECINE GENERALE

- Date de rédaction de la fiche
- Le thésard (nom, prénom, tél, courriel):
- Le directeur de thèse (nom, prénom, tél,courriel)
- Thème de la thèse, Justification,
- Objectifs
- Hypothèses
- Question
- Méthode, critère principal, éventuels critères secondaires, nombre de sujets nécessaire
- Deux références bibliographiques

- **Thème de la thèse :** Prise en charge ambulatoire des patients porteurs de maladies chroniques
- **Justification, objectifs :** le diabète de type 2, l'HTA, l'hypercholestérolémie, le tabagisme, l'alcoolisation nocive sont des facteurs de risque très prévalents en médecine générale. Réduire ces facteurs de risque diminue la morbidité qui leur est lié.
- **Hypothèses :** en médecine générale, la mise en place d'une consultation dédiée au repérage de certains facteurs de risque est réalisable. Sur le modèle britannique, le regroupement de médecins et de paramédicaux avec délégation de taches est possible.
- **Question :** au sein de cabinets de groupe de médecine générale, la délégation de taches à des personnels paramédicaux améliore-t-il le repérage des facteurs de risque chez les patients de plus de 35 ans quel que soit leur motif de consultation ?
- **Méthode prévue :** grâce à un financement ponctuel de la CNAM, la DGS, la HAS assurer la venue d'un(e) infirmier(ère) dans 3 cabinets de groupe du 92 et vérifier la pertinence du repérage des facteurs de risque. Un groupe témoin permettra la comparaison en terme de faisabilité et de résultat.

FICHE D'ÉVALUATION D'UN PROJET DE THÈSE
DMG – UNIVERSITE DE PARIS 7 - PARIS DIDEROT

Question Posée	Validation	Commentaires
GENERAL		
S'agit-il d'un travail de recherche ? Y compris les EPP ?	Oui Non	Problèmes cliniques (pronostic, traitement, prévention) Santé publique Amélioration de la qualité des soins, éducation pour la santé Recherche en éducation, FMC Influence des facteurs culturels sur la santé Recherche méthodologique
THEME		
Le thème est il pertinent pour la médecine générale ?	Oui Non	
Si un seul non : ajourné avec entretien souhaité		

QUESTION DE RECHERCHE		
Une question de recherche est elle formulée ?	Oui Non	
SI OUI La question posée est-elle claire et compréhensible, précise ?	Oui Non	
La question posée a-t-elle un sens pour la médecine générale ?	Oui Non	Tout sujet comme qualité : fréquence, gravité, importance, potentiel d'amélioration
Si un seul non : ajourné avec entretien souhaité		

METHODE		
La méthode est-elle adaptée à la question ?	**Oui** **Non**	**Recherche quantitative à visée descriptive** **Recherche quantitative à visée évaluative** **Recherche quantitative à explicative** **Synthèse narrative de la littérature** **Synthèse qualitative de la littérature** **Méthode qualitative (sociologie, anthropologie)** **Autre approche**
L'étude parait-elle faisable ?	**Oui** **Non**	
SI non : proposer une autre méthode, une reformulation de question…		

RESULTATS		
Est-ce que les résultats obtenus permettront de répondre à la question de recherche ?		
Peut-on espérer que les résultats soient valides et utilisables ?	**Oui** **Non**	**Les résultats peuvent-ils apporter à la médecine générale ? Pratique, organisation, relation médecin malade qualité des soins enseignement**
AUTRE		
La bibliographie proposée est-elle adaptée à la question posée ?	**Oui** **Non**	**La bibliographie doit être adapté à la question posée et pas seulement centré sur le thème afin de pouvoir mesurer la validité externe des résultats lors de la discussion**
L'implication personnelle du thésard apparaît-elle à tous les stades ?	**Oui** **Non**	**Il s'agit de l'exploitation des grandes études mise en œuvre par un groupe ou une société savante ou l'étudiant n'a ni participé à la conception, ni participé au recueil des données**

Les allers-retours entre l’hypothèse, la question, la bibliographie et la méthode et ce qui est possible sont nombreux

Cette étape approfondie est fondamentale pour éviter les désillusions ultérieures ++++

Plan de la thèse
(et de tout article scientifique)

- I
- M
- R
- A
- D

Plan de la thèse
(et de tout article scientifique)

Introduction
Méthode
Résultats
And
Discussion

Auxquels s’ajoutent

- Avant : Remerciements
- Après : Conclusion
- Bibliographie
- Annexes
- Permis d'imprimé dûment signé
- Résumé sur la 4ème de couverture : résumé + mots-clés (sans oublier "médecine générale")

L'introduction

- Ce que l'on sait sur le thème (le pourquoi)
- Ce que l'on ne sait pas (le pour quoi)
- Ce qui a amené à se poser la question
- L’hypothèse
- La question

Méthode

- Qu’observe-t-on ?
- Comment observe-t-on ?
- Y-a-t-il une intervention ? Laquelle ?
- Comment traite-t-on les données (statistiques) ?
- Comment s ’est-on documenté ?
- Écrire le chapitre méthode avant de faire le recueil de données et le modifier si nécessaire après.
- Nombre de sujets nécessaire.
- Bien détailler le plan d’analyse des données.
- Demander de l'aide pour le traitement statistique.

Résultats

- Rien que des résultats : des faits, pas d'opinion
- Pas d’interprétation dans ce chapitre
- Résultat exprimé une seule fois sous forme de texte, de tableau, ou de figure
- Les tableaux ou figures doivent être titrés et compréhensibles sans le texte
- Les tableaux sont numérotés en chiffres arabes et appelés dans le texte
- Tous les résultats doivent être donnés
- Certains peuvent être mis en annexes

Discussion

- Partie la plus délicate, qui reflète le mieux la qualité du travail
- Résultat(s) principal(aux) et intérêt (réponse à la question)
- Forces et faiblesses du travail
- Comparaison avec les travaux d'autres auteurs
- Hypothèses pour expliquer vos résultats
- Propositions pour l ’avenir
- Ne pas répéter ni résumer les résultats

- **Titre**
  - Choisi en dernier, après avoir écrit la thèse
  - Annonce avec concision le contenu de la thèse
- **Résumé sur 4ème de couverture (300 mots max)**
  - Informatif et structuré
  - But de l'étude
  - Protocole : lieu de l'étude, population, intervention
  - Critère de jugement principal
  - Résultat principal
  - Conclusion

L'écriture

- En français, sans faute d'orthographe, phrases courtes
- Précis et rigoureux (bannir "environ"…)
- L'idée principale de la phrase contenue dans ses premiers mots
- L'idée principale du paragraphe contenue dans sa première phrase
- Toujours utiliser le même mot pour désigner la même chose
- Supprimez le " bois mort " tel que : en effet, par contre, en revanche….
- Pas de phrase sans verbe
- Pas de double négation
- Faites relire votre thèse par plusieurs personnes, dont, des non-médecins et bien sûr par le président, le directeur et le méthodologiste

Références bibliographiques

- Décrivez, dans la méthode, comment vous vous êtes documentés
- Ne citez que les articles lus et utiles à votre travail
- Toute référence bibliographique doit être appelée dans le texte ou les tableaux
- Les articles doivent être accessibles
- Respecter les règles internationales d'écriture des références
- Vérifier avec le directeur de thèse la qualité des références bibliographiques retenues, Règles de libellé d'une références issue d'une revue
- Auteur(s), titre, revue, année, tome souligné, pages extrêmes
- Durant A, Dupont D, Martin C, Dubois F. - Le syndrome de colite aigüe. - Gastroenterol clin biol 1983; 5 : 10-20
- Les abréviations des revues sont celles de l'Index Medicus (sinon mettre le titre en entier)
- si l'on cite un site Internet préciser la date de dernière mise à jour du site et de la dernière connexion du thésard (vérifier tous les sites avant impression).

Valorisez votre travail

- Écrivez un article !!